



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA, A.C.

2008 DATOS DEL SOCIO

FOTOGRAFIA

TAMAÑO
INFANTIL

ANEXAR 2

NOTA: FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA Y NO DEJAR ESPACIOS SIN CONTESTAR

NOMBRE(S) COMPLETO DEL SOCIO: _____
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ CURP: _____
DIA MES AÑO

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ DELEGACION O MUNICIPIO: _____

ENTIDAD: _____ C.P.: _____

TELEFONO (S): _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ASOCIACION A LA QUE PERTENECE: _____

EQUIPO AL QUE PERTENECE: _____
EN CASO DE QUE LA ASOCIACION TENGA MAS DE UN EQUIPO

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO: _____
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FIRMA DEL SOCIO
DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS SON VERDADEROS

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO Y FIRMADO POR EL SOCIO